

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: Domanda di autorizzazione per la macellazione di suini per esclusivo consumo domestico privato.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____

DICHIARA

- 1) Di essere componente di un nucleo familiare di n. _____ persone;
- 2) Di essere produttore primario con codice di allevamento _____ PD _____;

C H I E D E

L'autorizzazione alla macellazione di n. _____ suino/i **per esclusivo consumo domestico privato**, presso il seguente indirizzo: Comune _____

Via _____ n. _____ telefono _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione **saranno destinati al consumo esclusivamente per il proprio nucleo familiare.**

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ora della macellazione, qualora, per i Servizi Veterinari, intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE
